世界知的所有権機関 際事務局

特許協力条約に基づいて公開された国際出願

(51) 国際特許分類7 A61K 35/84, A61P 35/00, 37/04 // A23L 1/212, 1/28

(11) 国際公開番号 A1

WO00/32212

(43) 国際公開日

2000年6月8日(08.06.00)

(21) 国際出願番号

PCT/JP99/06616

(22) 国際出願日

1999年11月26日(26.11.99)

(30) 優先権データ

特願平10/353927 特願平10/353928

1998年11月27日(27.11.98)

1998年11月27日(27.11.98)

JP JP

(71) 出願人 (米国を除くすべての指定国について)

小林製薬株式会社

(KOBAYASHI PHARMACEUTICAL CO., LTD.)[JP/JP]

〒541-8507 大阪府大阪市中央区道修町4-3-6 Osaka, (JP)

長岡 均(NAGAOKA, Hitoshi)[JP/JP]

〒270-1152 千葉県我孫子市寿2丁目22番13号 Chiba, (JP)

(72) 発明者;および

(75) 発明者/出願人 (米国についてのみ)

淺野健治(ASANO, Kenji)[JP/JP]

松田由紀子(MATSUDA, Yukiko)[JP/JP]

〒532-0035 大阪府大阪市淀川区三津屋南3-13-35

小林製薬株式会社内 Osaka, (JP)

田島 裕(TAJIMA, Yutaka)[JP/JP]

〒849-0935 佐賀県佐賀市八戸溝3丁目10番511号 Saga, (JP)

(74) 代理人

社本一夫, 外(SHAMOTO, Ichio et al.)

〒100-0004 東京都千代田区大手町二丁目2番1号

新大手町ビル206区 ユアサハラ法律特許事務所 Tokyo, (JP)

(81) 指定国

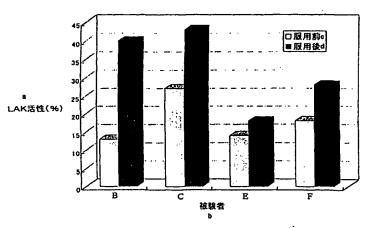
CA, CN, GB, KR, SG, US

添付公開書類

国際調査報告書

LAK ACTIVITY POTENTIATOR ORGINATING IN SHIITAKE MUSHROOM HYPHAE EXTRACT AND LAK (54)Title: ACTIVITY POTENTIATING PREPARATIONS CONTAINING THE SAME

シイタケ菌糸体抽出物由来のLAK活性増強物質およびこれを含むLAK活性増強用製剤 (54)発明の名称



... LAK ACTIVITY (%)

.. SUBJECT

. BEFORE INTAKE

d ... AFTER INTAKE

An immunopotentiator and immunopotentiating preparations which show little side effects and can be obtained economically. An LAK activity potentiator containing a shiitake Cortinellus shiitake mushroom hyphae extract.

.

本発明の目的は、副作用が少なく安価に入手可能な免疫賦活物質および免疫療 法製剤を提供することである。

本発明によれば、シイタケ菌糸体抽出物を含むLAK活性増強物質及びこれを 含むLAK活性増強用製剤が提供される。

PCTに基づいて公開される国際出願のパンフレット第一頁に掲載されたPCT加盟国を同定するために使用されるコード(参考情報)

```
アラブ首長国連邦
アルバニア
アルメニア
オーストリア
オーストラリア
アゼルバイジャン
ボズニドス
バルバドス
                                                          ドエス・インランド
エス・インラン
ファッシン
ガギ
                                                                                                                                                          SSSSSSSSTTTTTTTTUUUUVY
AMAU
                                                   EEFFGGGGGGGGGHHIIIIIIIIKKKK
AZ
BA
BB
                                                          英国
グレナダ
グルジア
                                                          ッグガガギギギクハイアイイアイ日ケキ北韓レルーンニニリロンンイスンイタ本ニル朝国・ジナビアアシアガドルラドスリ アギ鮮ア ア・・サチリネラエ シ タ サ アド ド ン タ サ アド ド ン オ
       ベルギー
ブルギナ・ファソ
ブルガリア
BE
      БĠ
JRYAFGH-MNRUYZEK
```

明細書

シイタケ菌糸体抽出物由来のLAK活性増強物質およびこれを含むLAK活性増 5 強用製剤

技術分野

本発明は、免疫の分野に関する。本発明は、免疫活性を高める物質およびこれを利用する治療製剤に関し、さらに詳しく述べれば、LAK活性増強に有用な物資およびそれを利用するLAK活性増強用製剤に関する。

背景技術

10

15

20

25

生体の防御機構としての免疫機構としては、細胞性免疫と体液性免疫とがある。 体液性免疫は、抗体が関与して発現する免疫反応をいう。細胞性免疫は細胞が直 接標的に作用して発現される免疫反応をいう。

この細胞性免疫反応の担い手は主としてリンパ球であり、抗原は細胞上の物質であることが多い。細胞性免疫は、腫瘍、細胞内寄生体、ウイルスに対する免疫反応、移植、ある種の薬物アレルギー、一部の自己免疫疾患にも関与していると考えられている。一般には、特異的な反応が多いが、非特異的に作用するものもある。

例えば、腫瘍免疫学においては、腫瘍細胞が腫瘍抗原を有することが知られている。即ち、腫瘍細胞に特異な抗原(TSA: Tumor Specific Antigen)、または正常細胞にもごく微量存在するが細胞の癌化に伴いその発現が増強される腫瘍関連抗原(TAA: Tumor Associated Antigen)の存在がわかっている。

このような腫瘍抗原は自己の細胞の変異に伴って生じる遺伝子自体またはその発現の変化により発現される。抗原性が異常な腫瘍細胞の治療法としては、免疫療法が一般的に用いられており、腫瘍抗原で免疫したり、免疫機能を増強する薬剤が用いられる。一般に、腫瘍細胞を破壊する活性は正常細胞よりもNK(ナチュラルキラー)細胞の方が高く、またNK細胞の活性も免疫療法により増強され

10

15

20

25

ることが知られている。NK細胞は正常個体中にも存在する細胞障害性リンパ系細胞であり、腫瘍細胞、ウイルス感染細胞等に対してMHC抗原に拘束されずに障害活性を示すことが知られているが、最近では、NK細胞でも殺傷し得ない腫瘍細胞の存在も明らかとなった。

米国NCIのS. Rosenberg は、末梢リンパ球をインターロイキン2(IL-2)と共に培養すると、自家ガンを含む広い範囲の標的ガン細胞に対して細胞障害性を示すキラー細胞を誘導することができ、このキラー細胞によれば NK 細胞では殺傷不可能なガン細胞をも殺傷することができることを発見した(特開昭 62-116518 号参照)。このキラー細胞は、リンホカイン活性化キラー細胞(LAK細胞、Lymphokine Activated Killer Cell)と命名された。LAK細胞は、細胞学上は均一な集団ではなく、NK 細胞系やキラーT 細胞系の細胞集団であることが知られている。

近年は、患者由来の末梢リンパ球を細胞培養系中でIL-2を用いて活性化した後、抗腫瘍活性を示すLAK細胞を再び患者体内に移入する、養子免疫の方法が試みられている(LAK療法)。このようなLAK細胞の繰り返し投与により末期癌の縮小あるいは増殖抑制例が報告されている。しかしながら、IL-2を使用したLAK療法には、多量の白血球を分離することによる肉体的負担、分離した白血球細胞を大量培養したり高価なIL-2を使用したりするための経済的負担が大きいことなど、種々の問題点がある。また、IL-2投与により重篤な副作用が伴うことが多い。

具体的には、IL-2を用いた LAK 養子免疫療法を行う場合、全身倦怠、悪寒、発熱、低アルブミン、貧血、好酸球増加などの症状を副作用として生じ、これらの副作用は IL-2 を単独で用いた場合よりも強いことが知られている。さらに注目すべきは、重大ないくつかの副作用の発現に、LAK細胞の正常細胞に対する傷害活性が関与している可能性が高いことである。このような LAK 細胞による造血幹細胞傷害により、貧血や血小板減少が生じるほか、リンパ球、マクロファージや血管内皮細胞に対する in vitro 傷害も生じることも報告されている。また、IL-2は経口投与による吸収が悪く、現在のところ、直接投与に際しては注射投与が主流である。

10

15

20

25

そこで、このような欠点を補う物質、特にIL-2を用いることなくリンパ球のLAK活性を増強することのできる物質、あるいはそうした物質を含む薬剤の開発が望まれている。

抗癌剤は一般に癌細胞の異常な増殖性を標的としており、阻害対象により分類 すれば、核酸合成阻害剤として、例えばアルキル化剤、核酸合成基質アナログ、 抗生物質、ステロイドホルモン等があり、有糸分裂阻害剤として植物アルカロイ ド等がある。

しかしながら、これらの抗癌剤は、同時に増殖性の正常細胞である骨髄、胃腸管上皮、毛嚢に対して著しい副作用を示す。即ち、投与形態に拘わらず、一般的な症状として、悪心、嘔吐、口腔および小腸の潰瘍、下痢、脱毛、血液の有効成分産生の低下をきたす骨髄抑制等を引き起こす。

従来から、細菌類あるいは食品等が抗癌作用を有することが知られている。これらの抗癌作用を有する細菌類あるいは食品等は副作用が少なく安全であることから、これらの細菌類あるいは食品等からの抗癌作用物質の探索が試みられてきた。これまでに細菌類により癌を制圧しようとする多くの試みが行われており、例えばセラチア菌と溶連菌の培養濾液を用いた Coley's トキシン(1964)、BCGによる白血病治療(Mathe, G., Adv. Cancer Res., 14, 1, 1971)およびモルモットにおける癌腫瘤の退縮(Zbar, B.,et al., J. Natl. CancerInst., 48, 831, 1971)、および酵母壁多糖体の投与によるサルコーマ 180 等の移植癌に対する有効性等が報告されている。

特に、多糖体に関しては、酵母グルカン、酵母マンナン、その他の菌体の多糖体、地衣類および担子菌類の多糖体における抗癌効果について多くの研究が行われてきた。これらのうちで抗癌免疫増強薬として現在市販されているものとしては、担子菌類のサルノコシカケ科のカワラタケ培養菌糸体由来のクレスチン(呉羽化学、三共製薬:宿主の免疫機能賦活剤)およびシイタケ多糖体のレンチナン並びにスエヒロタケ多糖体などがある。

また、シイタケ(Lentinus edodes)は日本並びに中国を代表する食用キノコであって日本では約300年も前から人工栽培が行われてきたが、その薬理効果並びに薬効成分が最近解明されつつあり、例えば、ラット・マウスにおける大腸

および肝臓等の移植腫瘍細胞の増殖抑制効果(Sugano, N, et al., Cancer Letter, 27: 1, 1985;鈴木康将ら、日本大腸肛門病会誌、43: 178、1990)およびマイトジェン効果(Tabata, T. et al., Immunopharmacology, 24: 57, 1992; Hibino, et al., Immunopharmacology, 28: 77, 1994)などが報告されている。

5

10

25

発明の開示

本発明者らは、副作用が少なくて安価に入手可能な免疫療法剤を提供すべく、シイタケの持つ免疫賦活活性、抗腫瘍活性および/または抗癌活性に着目した。

本発明者らは、シイタケの食用形態である子実体の前の形態である菌糸から抽出された成分中に、子実体をはるかに凌ぐ免疫賦活活性並びに抗腫瘍活性および /または抗癌活性があることを見いだし、しかも当該抽出物が、LAK活性増強 活性を有することを見いだして、本発明を完成するに至った。

即ち、本発明の第1の側面によれば、シイタケ菌糸体抽出物を含有するLAK 活性増強物質が提供される。

15 「LAK活性」とは、NK活性を担うリンパ球では認識できない腫瘍を攻撃でき、かつ自己の正常細胞にはほとんど影響を与えない細胞障害性Tリンパ球の示す活性を意味する。「LAK活性増強」とは、こうしたLAK活性を強めることであり、直接的あるいは間接的にリンパ球からLAK細胞を誘導するあるいはすでに存在するLAK細胞の活性をさらに高めること等を意味する。

20 LAK活性を増強することで、LAK細胞の抗腫瘍活性を高めることができるが、これは細胞性免疫系の向上を導く。したがって、抗腫瘍活性の向上を期待する治療以外にも、免疫系の向上を目的とする治療に用いることができる。

本発明のLAK活性増強物質を、末梢血由来のリンパ球に作用させることによりLAK活性を増強させてもよい。末梢血由来のリンパ球に直接作用させてもよく、その場合には、シイタケ菌糸体抽出物の濃度が約 10^6 個のリンパ球に対して 1μ g以上あるいは末梢血1mlに対して 1μ g以上であることが好ましい。本発明のLAK活性増強物質は、IL-2の代わりにLAK療法に使用してもよい。

本発明のLAK活性増強物質は、シイタケ菌糸体抽出物そのものであってもよ

15

20

く、あるいはシイタケ菌糸体抽出物以外の物質をさらに含んでもよい。シイタケ菌糸体抽出物のLAK活性増強を損なわない範囲であれば、任意の物質を含むことができる。

本発明のLAK活性増強物質は、免疫賦活活性並びに抗腫瘍活性および/また 5 は抗癌活性を有する他の物質等と混合して併用してもよい。

本発明の第2の側面によれば、シイタケの菌糸体抽出物を含むLAK活性増強物質を含有するLAK活性増強用製剤が提供される。

本発明のLAK活性増強用製剤は、シイタケ菌糸体抽出物そのものであってもよく、あるいは、シイタケの菌糸体抽出物を含むLAK活性増強物質および薬学上許容可能な担体を含有する医薬または獣医薬用の製剤であってもよい。

本発明のLAK活性増強用製剤は、経口投与用であってもよく、あるいは注射 または経皮投与用であってもよい。

本発明のLAK活性増強用製剤は、食品、飲料、または飼料であってもよい。 本発明のLAK活性増強用製剤は、腫瘍および/または癌の治療に用いてもよい。本発明のLAK活性増強用製剤は、LAK細胞を誘導するものであるから、 特定の腫瘍細胞を特異的に傷害するものではなく、上皮性、非上皮性を問わず各 種腫瘍の治療に対して使用することができる.

また、腫瘍や癌以外の治療に用いてもよく、例えば、免疫系の向上を目的とする治療に用いることができる。具体的には、放射線照射等の免疫系低下を生じる治療や事故、あるいは自己免疫疾患、感染症等により免疫系が低下している状態を改善するために用いることができる。

本発明のLAK活性増強用製剤は、各種疾病の予防薬として使用することもできる。例えば、腫瘍および/または癌を予防するため、あるい細菌またはウイルス性の感染症を予防するために投与してもよい。

25 さらに、本発明のLAK活性増強製剤は、例えば、免疫賦活剤等の抗腫瘍剤および/または抗癌剤、抗生剤、鎮痛剤、抗炎症剤等の他の薬剤と混合して併用してもよい。

本発明の第3の側面によれば、こうしたLAK活性増強用製剤の有効量を投与する、腫瘍および/または癌の治療方法が提供される。

さらに、本発明の腫瘍および/または癌の治療方法は、例えば、他の薬剤治療 方法、外科的処置、放射線照射、温熱療法等の他の治療方法と併用してもよい。

本発明の第4の側面によれば、腫瘍および/または癌の治療に用いる医薬品を得るための、LAK活性増強用物質の使用が提供される。

5 腫瘍および/または癌の治療に用いる医薬品を得るために、本発明のLAK活性増強用物質を、免疫賦活活性並びに抗腫瘍活性および/または抗癌活性を有する他の物質と混合して使用してもよい。

図面の簡単な説明

10 図1は、シイタケ菌糸体抽出物を末梢血に直接添加した場合のLAK活性の増 強効果をIL-2と比較した棒グラフである。

図2は、シイタケ菌糸体抽出物を末梢血に直接添加した場合の、シイタケ菌糸体抽出物の濃度変化に伴うLAK活性の変化を示す棒グラフである。

図3は、クレスチンを末梢血に直接添加した場合のLAK活性を示す棒グラフ 15 である。

図4は、シイタケ菌糸体抽出物を経口投与する前と後の末梢リンパ球のLAK 活性を示す棒グラフである。

発明を実施するための好ましい形態

20 本発明による、LAK活性増強物質に含まれるシイタケ菌体抽出物とは、シイタケ菌を固体培地上で培養して得られる菌糸体、好ましくは菌糸体を含む固体培地を水および酵素の存在下で粉砕、分解して得られる抽出物を言う。

シイタケ菌糸体抽出物は、好ましくは以下の方法により得られたものを使用するが、特にこれに限定されるものではない。

25 即ち、バカス(サトウキビ濃度がしばりかす)と脱脂米糠を基材とする固体培 地上にシイタケ菌を接種し、次に菌糸体を増殖させて得られる菌糸体を含む固体 培地を12メッシュ通過分が約30重量%以下となるように解束する。

この解束された固体培地に水およびセルラーゼ、プロテアーゼまたはグルコシ ダーゼから選択される酵素1種またはそれ以上を約30~55℃の温度に保ちな

15

20

25

がら、前記固体培地に添加すると共に、前記固体培地を前記酵素の存在下で粉砕、 擂潰してバカス繊維少なくとも70重量%以上が12メッシュ通過分であるよう にする。次に $80\sim100$ ℃までの温度に加熱することにより酵素を失活させる と共に滅菌し、得られた懸濁状液体を濾過することによりシイタケ菌糸体抽出物 を得る。

得られたシイタケ菌糸体抽出物を、そのまま本発明のLAK活性増強物質あるいはLAK活性増強用製剤に用いてもよいが、これを濃縮、凍結乾燥して粉末として保存して、使用時に種々の形態で使用するのが便利である。凍結乾燥して得られる粉末は褐色粉末であり、吸湿性があり、特異な味と匂いを有する。

10 こうして得られたシイタケ菌糸体抽出物を含むLAK活性増強物質(シイタケ菌糸体抽出物そのままでもよい)を、治療対象の腫瘍免疫活性増強のために、 LAK療法においてIL-2の代わりに使用してもよい。

LAK療法は、一般には、治療対象から得たリンパ球をIL-2と共に組織培養してリンパ球からLAK細胞を誘導し、そして治療対象の体内に戻す工程からなる。治療対象に戻す工程においてIL-2を併用投与(直接投与)する場合もある。

本発明のシイタケ菌糸体抽出物を含有するLAK活性増強物質は、治療対象 (患者、患畜等)のリンパ球と共に組織培養してLAK細胞を誘導することも可能であり、培養したリンパ球を治療対象に戻す工程において治療対象に併用投与 (直接投与)することも可能である。他の抗腫瘍剤および/または抗癌剤と併用 しても支障はない。

本発明のシイタケ菌糸体抽出物を含有するLAK活性増強物質は、そのまま治療対象から採取した末梢血に対して直接添加してもよいが、添加の前にアセトンによる無菌処理を行うことが好ましい。

本発明のシイタケ菌糸体抽出物を含有するLAK活性増強物質を、治療対象から採取した末梢血に直接添加する際の濃度は、好ましくはシイタケ菌糸体抽出物として $1\mu g/10^6$ リンパ球~ $1mg/10^6$ リンパ球であり、さらに好ましくは $10\mu g/10^6$ リンパ球~ $100\mu g/10^6$ リンパ球であり、特に好ましくは $10\mu g/10^6$ リンパ球~ $50\mu g/10^6$ リンパ球である。末梢血 1

10

20

25

m l に対する投与量は、末梢血中のリンパ球の割合などにも影響されるが、おおよそ、 $1 \mu g \sim 2$. 5 m g、好ましくは $1 0 \mu g \sim 2 5 0 \mu g$ 、さらに好ましくは、 $1 0 \mu g \sim 1 2 5 \mu g$ である。

本発明のシイタケ菌糸体抽出物を含有するLAK活性増強物質を含有するLAK活性増強用製剤は、治療対象の腫瘍免疫活性増強のために、治療対象に直接 投与することにより、IL-2を用いたLAK療法に匹敵する効果を提供できる。

治療対象である患者あるいは患畜等に直接投与することで、治療対象のLAK 細胞を誘導できれば、多量の白血球分離に対する肉体的負担や、大量培養に関す る経済的負担を軽減することができる。さらには、治療対象から血液を分離して から戻すまでの汚染の危険性も軽減できる。

本発明のLAK活性増強用製剤の投与方法としては、治療対象に対する負担などを考慮すると、経口投与が最も好ましいが、特にこれに限定されない。血管内投与、皮内投与、皮下投与、筋肉内投与等の注射投与の他、経皮投与、経鼻投与、経腸投与なども可能である。

15 本発明のLAK活性増強用製剤の剤型としては、錠剤、カプセル剤、散剤、顆粒剤、粉薬、溶液剤、シロップ剤、注射剤、クリーム、軟膏、貼薬、スプレー、 座薬等が例示されるが、これらに限定されない。

本発明のLAK活性増強用製剤に任意に混合可能な薬学上許容できる担体としては、当業界において公知の賦形剤(例えば、乳糖、ブドウ糖、デンプン、結晶セルロース等)、結合剤(デンプン、ゼラチン、メチルセルロース、ポリビニルピロリドン等)、崩壊剤(デンプン、カルボキシメチルセルロースカルシウム、カルボキシメチルスターチ等)、滑沢剤(タルク、ステアリン酸塩等)、コーティング剤(白糖、タルク、ゼラチン等)等があり、さらに各種の光沢化剤、着香剤、着色剤、矯味剤、溶解補助剤、安定化剤、懸濁剤、吸収促進剤等を目的に応じて加えてもよいが、これらに限定されない。また、注射剤として使用する場合には、この分野において慣用されている各種希釈剤(例えば、水、エチルアルコール等)を使用できる。

本発明のLAK活性増強用製剤の投与ルート、投与量、投与回数等は、治療対象の年齢、体重、症状等を考慮して決定される。

本発明のLAK活性増強用製剤に含まれるシイタケ菌糸体抽出物は、古くから食品として使用されてきたものであり、極めて安全である。したがって、投与量を厳しく制限する必要はないが、通常はシイタケ菌糸体抽出物粉末に換算して、1日2~3回程度に分けて1回100mg~1000mg、さらに好ましくは1日3回に分けて1回500mg~5000mg、特に好ましくは1日3回に分けて1回1000mg~1500mgである。さらに、他の薬剤、例えば、他の免疫賦活剤等の抗腫瘍剤および/または抗癌剤、抗生剤、鎮痛剤、抗炎症剤等と併用して投与しても支障はない。

本発明のLAK活性増強用製剤は、食品の形で提供することもできる。好ましい食品の形態としては、粉末、顆粒、ペースト状、ゼリー状などが挙げられる。さらに顆粒等にする場合には、甘味を加えるため、乳糖などの糖類を加えることが望ましい。また、本発明のLAK活性増強用製剤は、飲料の形で提供することもできる。このような食品または飲料には、シイタケ菌糸体抽出物の他に、ビタミン剤、カルシウムなどの無機成分、アルコール類、ポリフェノールなどの消臭成分などを追加してもよい。この食品または飲料は、特定保健用食品、病者用食品等の範疇にあるものでもかまわない。

本発明のLAK活性増強用製剤は、飼料としてまたは飼料への添加剤の形で提供することもできる。家畜の飼料としてまたは飼料への添加剤として本発明のLAK活性増強用製剤を使用することにより、家畜に発生する腫瘍および/または癌を治療または予防し、あるいは家畜に対する細菌またはウイルス性の感染症を治療または予防することができる。

その結果、家畜について現在使用されている治療薬、例えば抗生物質などの使用量を減少することができ、それに伴って飼育コストを低下することができる。 さらに、抗生物質を投与したために生産物を出荷できない期間を、より短くできるというさらなる効果もある。

本発明のLAK活性増強物質によるLAK活性増強は、例えば、高木らの方法に従い(臨床免疫、19:245-249, 1987)、次の工程により確認することができるが、これに限定されない。

LAK活性試験

5

10

15

20

25

25

LAK 活性の測定は、⁵¹Cr 放出アッセイ法、〔⁸H〕ウリジン法などの方法により行うことができる。簡便性および客観性の観点から、⁵¹Cr 放出アッセイを使用することが好ましい。

⁵¹Cr 放出アッセイは、LAK 活性増強物質で処理されたリンパ球から誘導され 5 たLAK細胞による標的細胞傷害活性を in vitro において測定する方法の一つで あり、以下の工程からなる。

- (i) 標的細胞に ⁵¹Cr で標識したクロム酸ナトリウムを添加することにより標的細胞を標識すること;
 - (ii) 標識された標的細胞を、誘導されたLAK細胞と反応させること;
- 10 (iii) LAK細胞により破壊された標的細胞が細胞培養上清中に放出する ⁵¹Cr の量を測定すること。

 51 Cr 放出アッセイにおいて使用する標的細胞である継代培養細胞としては、好ましくは Daudi 細胞あるいは Raji 細胞を使用する。培養フラスコ中等で培養した標的細胞を遠心分離により集菌し、 $100\sim150\,\mu\,\mathrm{Ci}$ の 51 C r - クロム酸ナトリウムを添加後、 $5\,\%\,\mathrm{CO}_2$ 培養器にて $3\,7\,\%$ において $1\sim2$ 時間培養して 51 Cr で標識する。標的細胞の培養液としては、使用する細胞が増殖するために適したものを使用し、例えば RPMI 1640、F-12 などの培養液に血清、抗生物質などを適宜追加したものを使用する。

培養標的細胞をPBSにより3回洗浄後、 $1 \times 10^6/m$ lになるように培養 20 液に懸濁しアッセイに使用する。

LAK細胞を誘導するために、被験者の末梢血からリンパ球を分離する。被験者から採血した末梢血にヘパリンを加え、Ficoll-Conary 液(s.g.=1.077)を用いた比重遠心分離法により界面の単核球を分離する。分離された単核球をPBS(pH7.4、CaおよびMgを含まず)により $2\sim3$ 回洗浄したのち、 $1\times10^6/m$ 1になるように培養液(好ましくは、RPMI1640 培地(Gibco)に、FBS(非働化血清)や抗生物質などを適宜加えたもの)に懸濁する。これを、自己血清(血漿)を37 C1 5 分処理してコートしたペトリ皿に移し、37 C1 時間培養する。非付着性細胞を回収して、リンパ球分画とする。

得られたリンパ球を上記培養液に所定の濃度で浮遊させる。このときの細胞浮

20

25

遊濃度は、 $1 \times 10^5 \sim 10^6 / m$ lに調節することが好ましい。

リンパ球浮遊液を調製した培養液と同じ培養液に、シイタケ菌糸体抽出物を最終濃度約 $1\sim100\mu$ g/mlになるように加える。

培養プレートのウエルに、所定量のリンパ球浮遊液と抽出物含有培養液を入れる。このとき、無添加誘導コントロールとして、所定量のリンパ球浮遊液とシイタケ菌糸体抽出物を含まない培養液とを加えるウエルも用意する。次いで、培養プレートを炭酸ガス培養器中で3日間室温において静置し培養を行う。

例えば、96 穴U底マイクロテストプレートを使用する場合には、各ウエルに、リンパ球浮遊液 $100 \mu l$ を添加することにより、細胞数が 1×10^4 /ウェル $\sim 1 \times 1$ 10^5 /ウェルとなるようにすることが好ましい。1 ウェル当たりの細胞数は、当業者が、ウエルの容量、LAK細胞の活性、標的細胞のLAK細胞に対する感受性などにより適宜定めることができる。

このようにして、被験者のリンパ球を種々の濃度(濃度ゼロを含む)の本発明のシイタケ菌糸体抽出物の存在下で培養しエフェクター細胞とする。本明細書においては、エフェクター細胞とは、3日間上記の培養処理を行った細胞を指し、LAK活性増強物質と共に培養されたリンパ球(LAK活性増強物質添加処理されたリンパ球)およびLAK活性増強物質を含まない培養液のみで培養されたリンパ球(無添加誘導処理されたリンパ球)の両方を含む。

培養後のリンパ球(エフェクター細胞)をウエルから回収し、再び新鮮な10%FBS添加RPMI 1640培地に懸濁する($1 \times 10^6 / mI$)。

細胞傷害活性を測定するためのアッセイにおいては、標的細胞を分注した各ウェルに、実験解離用には上記の各種エフェクター細胞(LAK活性増強物質添加あるいは無添加誘導処理されたリンパ球) 1×10^5 /ml $\sim1\times10^6$ /ml を含有する浮遊液を所定量添加する。最大解離用にはエフェクター細胞浮遊液と同量の 1N-HCl を添加し、自然解離用にはエフェクター細胞浮遊液と同量の培養液を添加する。次いで、プレート遠心分離機等により、細胞を培養プレートのウェル底部に集めた後、 $5\%CO_2$ 培養器にて 37%において所定の時間(例えば、 $2\sim5$ 時間)培養する。

培養終了後に、各ウエルの培養上清中に放出された 51Cr による放射線量を測

10

15

定する。測定には、シンチレーションカウンターなどを使用できる。

ここで、最大解離とは、全標的細胞が破壊された場合に放出される 51 Cr の全量のことをいい、例えば、1N-HCl を添加した培養液中で、エフェクター細胞を添加せずに、一定条件下、標的細胞を培養することにより溶解させ、培養上清中に放出された 51 Cr 量を測定することにより計測することができる。

実験解離とは、標的細胞に対してエフェクター細胞を添加した場合に、エフェクター細胞による標的細胞の細胞障害および標的細胞の自然死により放出される ⁵¹Cr 量のことをいい、例えば、エフェクター細胞を添加した培養液中で、1N-HCl を添加せずに、最大解離を求める場合と同様の条件下、標的細胞を培養することにより、培養上清中に放出された ⁵¹Cr 量を測定することにより計測することができる。

自然解離とは、標的細胞の自然死により放出される ⁵¹Cr 量のことをいい、例えば、1N-HCl およびエフェクター細胞をともに添加せずに、最大解離を求める場合と同様の条件下で標的細胞を培養することにより、培養上清中に放出された ⁵¹Cr 量を測定することにより計測できる。

LAK細胞の活性化の度合いは、以下の式(1)に従って算出したLAK活性 値を指標として評価する。

20 本出願が主張する優先権の基礎となる出願である特願平10-353927号 および特願平10-353928号の開示は、すべて引用により本明細書の中に 取り込まれる。

実施例

本発明を以下の実施例によりさらに詳細に説明するが、これらはあくまで例示であって、本発明の範囲を限定するためのものではない。本発明の精神から逸脱

20

することなく、本発明に対する様々な変更あるいは修飾がなされてよいことは、 当業者には理解される。

実施例1:シイタケ菌糸体抽出物の調製

5 バカス90重量部、米糠10重量部からなる固体培地に純水を適度に含ませた 後に、シイタケ種菌を接種し、温度および湿度を調節した培養室内に放置し、菌 糸体を増殖させた。菌糸体が固体培地に密集した後、バカス基材の繊維素を解束 し、12メッシュ通過分が24重量%以下となるようにした。この解束された培 地1.0kgに、純水3.51および精製セルラーゼ2.0gを、固体培地を4 10 0℃に保ちながら加えて培地含有混合物とした。

次いで、培地含有混合物を変速付ギヤーポンプにより循環させながら、固体培地にギヤー部分において粉砕および擂潰作用を200分間程度加えて、バカス繊維の約80重量%が12メッシュ通過分となるようにした。培地含有混合物の粉砕および擂潰は、該混合物の温度を徐々に上昇させながら実施した。その後、培地含有混合物をさらに90℃まで加熱して酵素を失活せしめると同時に滅菌して、90℃に30分間放置した。得られた培地含有混合液を60メッシュ濾布により濾過してシイタケ菌糸体抽出物とし、濃縮した後、凍結乾燥粉末を得た。

このようにして得られたシイタケ菌糸体抽出物は、フェノールー硫酸法による糖質分析により糖質を25.3%(重量/重量)、ローリー法によるタンパク質分析によりタンパク質を19.7%(重量/重量)、没食子酸を規準とする Folon-Denis 法によりポリフェノールを2.6%(重量/重量)含んでいた。シイタケ菌糸体抽出物は、その他に粗脂肪8%、粗灰分22%、糖質以外の可溶性無窒素物を約20%含んでいた。

また、シイタケ菌糸体抽出物の構成糖組成は以下のとおりであった。

25 Xyl:15. 2, Ara:8. 2, Man:8. 4, Gul:39. 4, Gal:5. 4, GlcN:12. 0, GLuUA:11. 3.

実施例2: シイタケ菌糸体抽出物とIL-2とのLAK活性の比較

実施例1で得られたシイタケ菌糸体抽出物を被験者から採取した末梢血に直接

添加した場合のLAK活性の増強効果をIL-2と比較した。

5

10

25

被験者Aから採血した末梢血にヘパリンを加え、Ficoll-Conary 液(s.g.=1.07 7)を用いた比重遠心分離法により界面の単核球を分離した。分離された単核球をPBS(pH7.4、CaおよびMgを含まず)により2回洗浄したのち、1×10 6 /mlになるように10%FBS(非働化血清)を加えたRPMI 164 0 培地(Gibco)に懸濁した。得られた細胞懸濁液を、自己血清(血漿)を37℃5分処理してコートしたペトリ皿に移し、37℃1時間培養後、非付着性細胞をリンパ球分画として回収した。

得られたリンパ球を10%FBS(非働化血清)を加えたRPMI1640 培地 (Gibco) に細胞濃度が $1\times10^6/m$ 1となるように浮遊させた。

10%FBS (非働化血清)を加えたRPMI 1640 培地 (Gibco) に、IL -2を最終濃度 25U/m1、実施例1で得られたシイタケ菌糸体抽出物を最終濃度 1、10、100および 100 μ g/mlになるように加え、LAK活性増強物質含有液を調製した。

96穴U底マイクロテストプレートの各ウエルにリンパ球浮遊液100μ1と IL-2あるいは各濃度のシイタケ菌糸体抽出物を含むLAK活性増強物質含有 液100μ1との合計200μ1ずつを入れた。無添加誘導コントロールとして、 リンパ球浮遊液100μ1とシイタケ菌糸体抽出物を含まない培養液(10%FBS(非働化血清)を加えたRPMI 1640培地(Gibco))とを加えた。次いで、培養プレートを炭酸ガス培養器中で3日間室温において静置し培養を行った。 培養後のリンパ球(エフェクター細胞)をウエルから回収し、1×106/m

1の濃度で再び新鮮な10%FBS添加RPMI 1640培地に懸濁した。

標的細胞である継代培養細胞(Daudi 大日本製薬より入手)を 10%FBS 添加 RPMI 1640 培養液中で培養後、遠心分離により回収し、 10^6 細胞当たり 100 ~ 150μ Ci の 51 Cr - クロム酸ナトリウム(New England Nuclear)を添加し、 $5\%CO_2$ 培養器にて 37%Cにおいて 1 時間培養した。 51 Cr により標識された培養細胞を PBS により 3 回洗浄後、 1×10^6 /ml になるように 10%FBS 添加 RPMI 1 640 培養液中に懸濁した。

マイクロテストプレートの最大解離用、自然解離用、実験解離用の各ウェルに、

標識した標的細胞を $50 \mu 1$ (5×10^4 /ウェル) ずつ分注した。さらに、最大解離用ウエルには 1N-HCl を $100 \mu 1$ ずつ分注し、自然解離用ウエルには 10%FBS 添加 RPMI 1640 培養液を $100 \mu 1$ ずつ分注した。そして実験解離用ウエルには $1 \times 10 \times 100$ および $100 \mu g/m 1$ の濃度の本発明のシイタケ菌糸体抽出物、25 U/m 1 の濃度の IL-2、または、こうしたLAK活性増強物質を含まない培養液により処理したエフェクター細胞を $100 \mu 1$ ずつ分注した。この際、実験解離用、最大解離用、自然解離用の各ウエルがプレートの外周付近に位置しないようにした。

次いで、マイクロテストプレートを、プレート遠心分離機により 800 rpm で 5 分間遠心処理して細胞をウェル底部に集めた後、5% CO $_2$ 培養器にて 37% において 3.5 時間培養した。

培養後のプレートから SOKEN-PET Σ -96 にて各ウエルの培養上清を採取し、 γ -シンチレーションカウンターにより放射活性を測定した。

上述した式(1)に従ってLAK活性を算出した。

15 結果を表1並びに図1に示す。

表 1

<u>実</u>	负番号	誘導物質	LAK活性
1		なし	11%
2		I L – 2 (最終濃度:25 U/ml)	5 5 %
3	シイタク	ケ菌糸体抽出物(最終濃度:1μg/ml)	1 4 %
4	シイタク	ケ菌糸体抽出物(最終濃度:10μg/ml)	20%
5	シイタグ	ケ菌糸体抽出物(最終濃度:100μg/ml)	1 4 %

なお、シイタケ菌糸体抽出物のリンパ球に対する毒性を調べるため、実施例1で得られたシイタケ菌糸体抽出物の最終濃度を1mg/m1として、上記と同様20の方法でリンパ球を処理してから顕微鏡観察したところ、リンパ球はほぼ100%生存していた(結果は示さず)。

実施例3: シイタケ菌糸体抽出物のLAK活性至適濃度

シイタケ菌糸体抽出物を被験者から採取した末梢血に直接添加する場合の至適 濃度を検討した。被験者BおよびCから採血した末梢血を用いて、実施例1で得られたシイタケ菌糸体抽出物の最終濃度を1、5、10および100 μ g/m1としたこと以外は、実施例2の方法と同様にしてLAK活性を算出した。

結果を表2並びに図2に示す。

表2並びに図2から明らかなように、本発明のシイタケ菌糸体抽出物は、最終 濃度 10μ g/mlあるいは 50μ g/ml(リンパ球 10^6 個に対して 10μ g あるいは 50μ gを投与)で添加する場合において、もっとも高いLAK活性 を示すことがわかった。末梢血に対する投与量は、被験者の末梢血中のリンパ球の割合などにも影響されるが、おおよそ末梢血1mlに対して約 $10\sim25\mu$ g あるいは $50\sim125\mu$ gのシイタケ菌糸体抽出物を添加することに相当する。

表 2

実題	食番号		勿質				LAK	<u> [活性</u>	
						被験	者B	被験	者C
1		なり				1	3 %	2	7 %
2	シイタケ	菌糸体抽出物	(最終濃度:	$1~\mu$ g/r	nl)	1	8 %	2	8 %
3	シイタケ	菌糸体抽出物	(最終濃度:	5 μg/r	nl)	1	9 %	2	9 %
4	シイタケ	菌糸体抽出物	(最終濃度:	10μ	g/ml)	2	1 %	3	4 %
5	シイタケ	菌糸体抽出物	(最終濃度:	50μ	g/ml)	1	9 %	3	6 %
6	シイタケ	菌糸体抽出物	(最終濃度:	1 0 0	μ g/ml)	1	5 %	3	0 %

15 比較例1: クレスチンのLAK活性

本発明のシイタケ菌糸体抽出物と比較するために、免疫賦活剤であるクレスチンのLAK活性増強効果を検討した。被験者Dから採血した末梢血を用いて、最終濃度1mg/mのクレスチン(呉羽化学から入手)を用いたこと以外は、実施例2の方法と同様にして、クレスチンのLAK活性増強効果を評価した。

20 なお、最終濃度1mg/mlは、クレスチンをLAK細胞誘導に用いた場合に、

最も効果的であると言われている濃度である。

結果を表3並びに図3に示す。

5

15

表3並びに図3から明かであるように、クレスチンは、その至適濃度である1mg/mlであっても、LAK活性増強物質を含まない対照よりLAK増強活性が低かった。

表3

実験番号	誘導物質	LAK活性	
1	なし	1 4 %	
2	クレスチン(最終濃度:1 m g / m 1)	1 3 %	

実施例4: シイタケ菌糸体抽出物含有製剤投与によるLAK活性の測定

被験者B、C、EおよびF各々に、実施例1と同様の方法で得られたシイタケ 10 菌糸体抽出物を含むLAK活性増強用製剤を投与し、LAK活性の増強効果を評価した。

このLAK活性増強用製剤は、製剤3gあたりシイタケ菌糸体抽出物0.6g および乳糖2.4gを含むものであり、一回6g(シイタケ菌糸体抽出物として 1.2g)を毎日3回、シイタケ菌糸体抽出物として合計3.6g/日、で1週 間投与した。服用開始前と最終投与の約2時間後に各被験者から末梢血を採血し、 実施例2と同様の方法でLAK活性を測定した。

結果を表4並びに図4に示す。

表4並びに図4から明らかなように、本発明のシイタケ菌糸体抽出物は、被験者B、C、EおよびFにおいて、何れもLAK活性の著しい上昇を示した。

表4

		<u>LAK</u>	活性	
被験者	В	C	E	F
シイタケ菌糸体抽出物服用前	1 3 %	27%	14%	18%
シイタケ菌糸体抽出物服用後	40%	4 3 %	18%	28%

WO 00/32212 PCT/JP99/06616

また、シイタケ菌糸体抽出物の服用による副作用を検査するために、被験者B、CおよびEに対して血液生化学検査を実施した。その結果を表5に示す。なお、シイタケ菌糸体抽出物服用期間中、被験者B、C、EおよびFには、全身倦怠、悪寒、発熱、消化器症状等の副作用は認められなかった。

5 表 5 からも明らかなように、本発明のシイタケ菌糸体抽出物の服用による副作 用は認められなかった。

	被领	者 B	hit Tin	ar C	対。可介	省E
	吸用的	1週間限用後	取組和	1週間服用後	服用前	1 週間服用後
WBC(×10 1/40)		5.94	5.85	5.08	8.01	7.47
RBC(×10'/40)		4.61	4.99	4.85	4.89	4.65
Hb (g/IL)	14.2	14.2	14.4	13.8	15.5	14.8
Ht (%)	42.2	42.8	43.6	42.1	44.8	42.9
MCV(fe)	92.5	92.8	87.4	86.8	91.6	92.3
MCH(pg)	31.1	30.8	28.9	28.5	31.7	31.8
MCHC(g/dl)	33.6	33.2	33.0	32.8	34.6	34.5
PLT(×10'/48)	19.1	18.5	23.9	19.3	29.2	29.7
RDW-SD(f.l)	43.7	44.6	43.5	43.6	43.7	44.8
RDW-CV(%)	12.8	13.0	13.4	13.6	13.0	13.3
PDW(f ()	14.0	13.4	11.6	12.6	13.3	13.2
MPV(fl)	11.1	10.9	10.0	10.2	10.6	10.4
P-LCR(%)	34.1	32.5	24.9	27.6	30.1	28.8
Stab	0.5	0.5	1.0	0.0	0.5	0.0 38.5
Seg	54.0	48.5	56.0 38.0	43.5 45.5	46.5 28.5	35.0
Lym	37.5	40.5	3.0	9.5	11.5	8.5
Mono	4.5 2.5	7.5 3.0	1.5	1.0	12.0	15.5
Eo	1.0	0.0	0.5	0.5	0.5	0.5
Baso TP(g/dl)	6.6	6.9	7.7	7.5	8.0	7.7
ALB(g/dl)	3.9	4.1	4.4	4.3	4.8	4.7
A/G	1.44	1.46	1.33	1.34	1.50	1.57
TTT(SHU)	3.9	5.0	8.0	8.1	5.3	3.0
ZTT(Kunk)	8.6	8.4	12.6	12.4	6.3	4.9
U − N (mg/dΩ)	10.4	10.3	10.2	11.2	11.8	11.6
U-A(mg/d2)	5.6	5.9	5.4	5.2	6.1	5.9
クレアチニン(mg/dg)	0.67	0.71	0.84	0.82	0.67	0.72
ÆBIL(mg/d2)	0.6	0.7	0.5	0.6	0.5	0.5
直接BIL(mg/d2)	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1 0.4	0.1 0.4
間接BIL(mg/d2)	0.5	0.6 104	0.5 94	0.6 111	115	114
GLU(mg/d2)	124	13	18	16	33	33
AST(GOT)(IU/L)	15 29	30	20	20	45	57
ALT(GPT)(IU/ (1)	142	139	171	152	380	343
CK(CPK)(IU/Q)	121	131	227	177	317	224
ALP(IU/2)	131	136	156	148	174	162
γ-GT(IU/Q)	12	14	23	23	225	240
LAP(IU/P)	45	40	80	73	134	120
	2358	2593	2779	2749	3191	3299
AMY(IU/Q)	78	87	107	93	59	54
T-CHO(mg/dl)	208	232	206	200	255	243
HDLCHO(mg/dl)	50	50	44	40	47	.47
T - G (mg/山)	135	210	270	303	451	359
Na(mEq/l)	141	142	140	141	139	141
K(mEq/l)	3.7	3.9	4.1	3.8	4.0	4.2
C (mEq/()	106	107	105	107	103	104 4.7
Ca(mEq/1)	4.4	4.4	4.6	4.4	4.9	3.2
I − P (mg/d2)	3.3	3.1	3.0	2.7	3.5	0
H	0	0	0	0	1 1	ő
L .	0	Ϋ́Ι	i	i	_ i]	i
I DA = 7 b	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
RAFAL CRR/mg/(0)	(-) 0.03	0.06	0.02	0.01	0.07	`o. iz
CRP(mg/ill)	<40	<40	< 40	< 40	<40	<40
A N A A N A バターン	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
CH 5 O (CH50/m2)	33.0	33.0	45.0	42.0	53.0	52.0
CH3O(Ch3O/IIX)	30.0	33.0				

産業上の利用性

5

10

本発明のシイタケ菌糸体抽出物を含むLAK増強物質は、末梢血直接添加に際してIL-2と同様の効果を示し、かつ、リンパ球に対する直接毒性はなかった。また、IL-2に比較してはるかに安価に入手可能である。したがって、副作用が強くかつ高価なIL-2に代えて、LAK療法に利用することができる。

また、本発明のシイタケ菌糸体抽出物含有製剤は、直接投与によってもLAK活性を著しく上昇させることができ、かつ、副作用は認められなかった。したがって、本発明のシイタケ菌糸体抽出物を含む製剤は、LAK療法を実施することなく、直接投与、例えば、経口投与により、ほとんど副作用なくLAK活性を上昇させることができ、免疫活性化剤として有用である。

請求の範囲

- 1. シイタケ菌糸体抽出物を含有するLAK活性増強物質。
- 2. 末梢血由来のリンパ球に作用させることによりLAK活性を増強させる、
- 5 請求項1記載のLAK活性増強物質。
 - 3. シイタケ菌糸体抽出物の濃度がリンパ球10⁶個に対して1μg以上である、請求項2記載のLAK活性増強物質。
 - 4. 請求項1記載のLAK活性増強物質を含有するLAK活性増強用製剤。
 - 5. 請求項1記載のLAK活性増強物質および薬学上許容可能な担体を含有す
- 10 る、医薬または獣医薬用のLAK活性増強用製剤。
 - 6. 経口投与用である、請求項4または5記載のLAK活性増強用製剤。
 - 7. 食品、飲料、または飼料である、請求項4記載のLAK活性増強用製剤。
 - 8. 注射または経皮投与用である、請求項4または5記載のLAK活性増強用 製剤。
- 15 9. 腫瘍および/または癌の治療に用いる、請求項4乃至8の何れか1項記載 のLAK活性増強用製剤。
 - 10. 請求項4乃至8の何れか1項記載のLAK活性増強用製剤の有効量を投与する、腫瘍および/または癌の治療方法。
- 11. 腫瘍および/または癌の治療に用いる医薬品を得るための、請求項1記 20 載のLAK活性増強物質の使用。

図 1

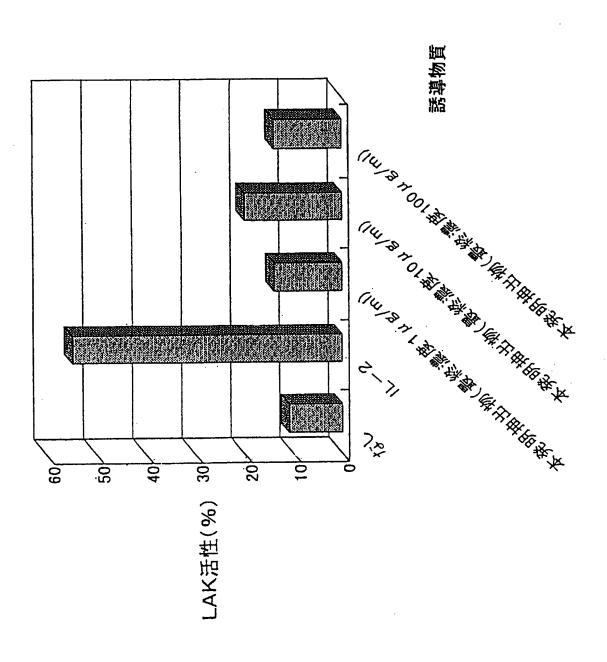
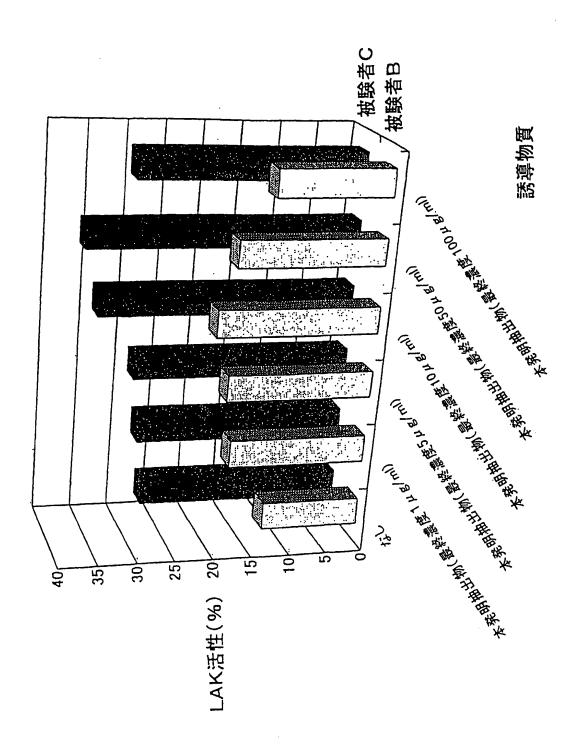
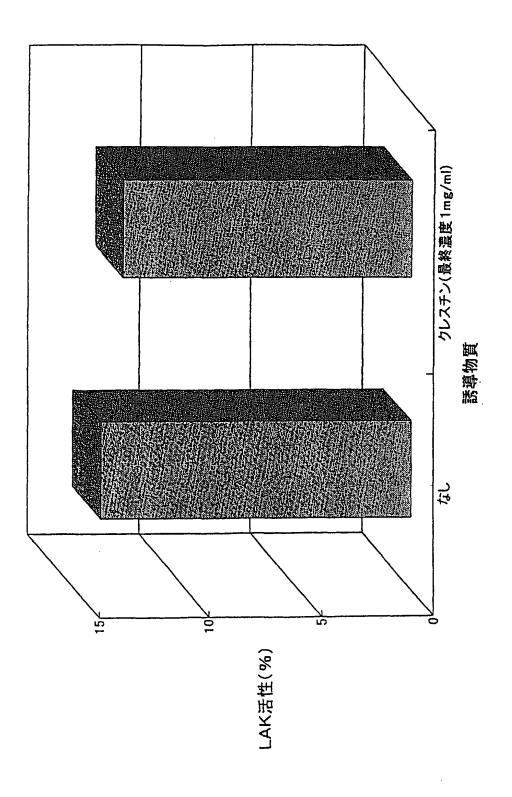
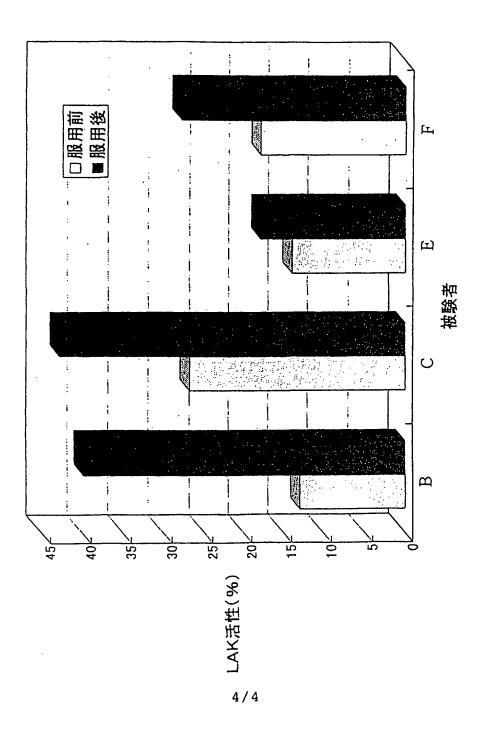


図 2







INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP99/06616

I	ASSIFICATION OF SUBJECT MATTER Lt.Cl ⁷ A61K35/84, A61P35/00, A61I A23L1/28			
	ng to International Patent Classification (IPC) or to both n	ational classification and IPC		
	LDS SEARCHED n documentation searched (classification system followed	Les elegation symbols)		
II	t.Cl ⁷ A61K35/84, A61P35/00, A61 A23L1/28	P37/04//A23L1/212		
	ntation searched other than minimum documentation to th			
Electron C2	c data base consulted during the international search (named (STN), MEDLINE (STN), BIOSIS (DIALOG)	ne of data base and, where practicable, sea	rch terms used)	
C. DÓ	CUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT			
Categor	* Citation of document, with indication, where a	ppropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.	
Y	ANTICANCER RESEACH, vol.13, m "Augmentation of Lymaphpkine- Activity by Lentinan" Masaji T	-Activated Killer Cell	1-9,11	
Y	INTERNATIONAL JOURNAL OF IMMUNO. p. 535-539, 1992 "Enhate Lymphokine-Activated Killer Administration in Patients w Shinya Arinaga et al, See page 535, right column, lin	anced Induction of Activity After Lentinan ith Gastric Carcinoma"	1-9,11	
☐ Fu	ther documents are listed in the continuation of Box C.	See patent family annex.		
"A" don con "E" ear dat "L" doo cite spe "O" doo me "P" doo tha	ument which may throw doubts on priority claim(s) or which is d to establish the publication date of another citation or other cial reason (as specified) ument referring to an oral disclosure, use, exhibition or other	"T" later document published after the interpriority date and not in conflict with the understand the principle or theory under document of particular relevance; the considered novel or cannot be considered step when the document is taken alone "Y" document of particular relevance; the considered to involve an inventive step combined with one or more other step combination being obvious to a person document member of the same patent for the properties of the same patent of the same patent for the same	ne application but cited to erlying the invention claimed invention cannot be red to involve an inventive claimed invention cannot be to when the document is documents, such is skilled in the art family	
	February, 2000 (04.02.00)	15 February, 2000 (1		
	d mailing address of the ISA/ panese Patent Office	Authorized officer		
Facsimil	e No.	Telephone No.		

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP99/06616

asons:
ion, ele
ch an
a).
rchable
ment
covers
i

٨	発明の属する分野の分類	(1至11成) 唐 3左 75 3后	/ 1 E	()	١
Α.	発明の腐する分野の分類	(国际特计分類)	(1 1	<i>'</i> ()	,

A61K35/84, A61P35/00, A61P37/04//A23L1/212 Int. Cl' A23L1/28

調査を行った分野

調査を行った最小限資料(国際特許分類(IPC))

A61K35/84, A61P35/00, A61P37/04//A23L1/212 Int. Cl A23L1/28

最小限資料以外の資料で調査を行った分野に含まれるもの

国際調査で使用した電子データベース(データベースの名称、調査に使用した用語)

CA (STN), MEDLINE (STN), BIOSIS (DIALOG)

引用文献の	ると認められる文献	関連する
カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	請求の範囲の番号
x	ANTICANCER RESEACH, vol. 13, no. 5C, p1773-1776, 1993 "Augmentati on of Lymaphpkine-Activated Killer Cell Activity by Lentinan " Masaji Tani et al ,p1776参照	1-9, 11
Х	INTERNATIONAL JOURNAL OF IMMUNOPHARMACOLOGY, vol. 14, no. 4, p53 5-539, 1992 "Enhanced Induction of Lymphokine-Activated Kille r Activity After Lentinan Administration in Patients with Gastric Carcinoma" Shinya Arinaga et al, p535 右欄1-3行参照	1-9, 11

[] C欄の続きにも文献か列挙されている。

」 ハアントファミリーに関する別紙を砂照。

- * 引用文献のカテゴリー
- 「A」特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示す
- 「E」国際出願日前の出願または特許であるが、国際出願日 以後に公表されたもの
- 「L」優先権主張に疑義を提起する文献又は他の文献の発行 日若しくは他の特別な理由を確立するために引用する 文献(理由を付す)
- 「O」口頭による開示、使用、展示等に言及する文献
- 「P」国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願

- の日の後に公表された文献
- 「T」国際出願日又は優先日後に公表された文献であって て出願と矛盾するものではなく、発明の原理又は理 論の理解のために引用するもの
- 「X」特に関連のある文献であって、当該文献のみで発明 の新規性又は進歩性がないと考えられるもの
- 「Y」特に関連のある文献であって、当該文献と他の1以 上の文献との、当業者にとって自明である組合せに よって進歩性がないと考えられるもの
- 「&」同一パテントファミリー文献

国際調査報告の発送日 国際調査を完了した日 04.02.00 15.02.00 特許庁審査官(権限のある職員) 4C 8415 国際調査機関の名称及びあて先 AD. 日本国特許庁 (ISA/JP) 鶴見 秀紀 郵便番号100-8915 東京都千代田区霞が関三丁日4番3号 電話番号 03-3581-1101 内線 3452

第1欄 請求の範囲の一部の調査ができないときの意見 (第1ページの2の続き) 法第8条第3項 (PCT17条(2)(a)) の規定により、この国際調査報告は次の理由により請求の範囲の一部について作
成しなかった。
1. X 請求の範囲 10 は、この国際調査機関が調査をすることを要しない対象に係るものである。
つまり、
請求項10は、 治療による人体の処置方法に関するものであるから、国際調査機関が 国際調査することを要しないものである。(PCT規則. 39. 1(iv))
2. 請求の範囲 は、有意義な国際調査をすることができる程度まで所定の要件を満たしていない国際出願の部分に係るものである。つまり、
3.
第Ⅱ欄 発明の単一性が欠如しているときの意見 (第1ページの3の続き)
VL
次に述べるようにこの国際出願に二以上の発明があるとこの国際調査機関は認めた。
1. 出願人が必要な追加調査手数料をすべて期間内に納付したので、この国際調査報告は、すべての調査可能な請求 の範囲について作成した。
2. 追加調査手数料を要求するまでもなく、すべての調査可能な請求の範囲について調査することができたので、追加調査手数料の納付を求めなかった。
3. 出願人が必要な追加調査手数料を一部のみしか期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、手数料の納付のあった次の請求の範囲のみについて作成した。
4. 出願人が必要な追加調査手数料を期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、請求の範囲の最初に記載されている発明に係る次の請求の範囲について作成した。
追加調査手数料の異議の申立てに関する注意
□ 追加調査手数料の納付と共に出願人から異議申立てがあった。
□ 追加額本手数料の納付と共に出願人から異議申立てがなかった。

This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:
BLACK BORDERS
☐ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
☐ FADED TEXT OR DRAWING
☐ BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
☐ SKEWED/SLANTED IMAGES
☐ COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
☐ GRAY SCALE DOCUMENTS
☐ LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT
☐ REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY
Потиго

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.